



Azienda di Servizi alla Persona

“GOLGI - REDAELLI”

U.O.C. GESTIONE RISORSE UMANE

TEL 02.72518244

FAX 02.72518406

e-mail: info.concorsi@golgiredaelli.it

info.concorsi@PEC.golgiredaelli.it

PUBBLICAZIONE AI SENSI DELL'ART. 19 DEL D.LGS. 33/2013 E SS.MM.II.

Procedura selettiva	Concorso pubblico, per titoli ed esami, per n. 5 posti di Collaboratore Professionale Sanitario – Terapista Occupazionale (cat. D)
Estremi pubblicazione	BURL n. 44 del 02.11.2022 – G.U. serie concorsi ed esami n. 91 del 18.11.2022
Date espletamento	15.02.2023 – 23.03.2023 – 24.03.2023
Criteri di valutazione dei titoli	Allegato 1
Criteri e modalità di valutazione e svolgimento delle prove concorsuali, ai sensi dell'Art. 9 comma 3 del D.P.R. 220/2001	<p>Prova scritta</p> <p>Compilazione di un questionario a risposta multipla, composto da n. 30 domande da svolgersi in 60 minuti</p> <p>n. 1 punto per ogni risposta corretta con punteggio massimo attribuibile pari a 30 punti.</p> <p>Il superamento della prova scritta è subordinato all'ottenimento di un punteggio di sufficienza di almeno 21/30.</p> <p>Ai sensi dell'art. 12 del D.P.R. 220/2001 la Commissione ha predisposto 3 prove scritte consistenti in test a risposta multipla. (allegati 2, 3 e 4).</p> <p>E' stata estratta la prova n. 1.</p> <p>Successivamente all'espletamento della prova, ai candidati è stato consentito l'accesso agli atti on-line per consultare la prova espletata con le relative risposte corrette.</p> <p>Prova orale</p> <p>Il superamento della prova orale è subordinato all'ottenimento di un punteggio di sufficienza di almeno 21/30.</p> <p>Per la valutazione della prova orale, vertente sugli argomenti indicati nel bando, la Commissione si è attenuta ai seguenti criteri:</p> <p>Punteggio da 0 a 20 – insufficiente</p> <p>Punteggio da 21 a 24 – sufficiente</p> <p>Punteggio da 22 a 23 - più che sufficiente</p> <p>Punteggio da 24 a 27 - discreto</p> <p>Punteggio da 28 a 29 – buono/molto buono</p> <p>Punteggio 30 - ottimo</p>

REGOLE VALUTAZIONE TITOLI

Concorso pubblico, per titoli ed esami, per n. 5 posti di Collaboratore Professionale Sanitario TERAPISTA OCCUPAZIONALE (cat. D)

CARRIERA (max 16,000 punti)

arrotonda periodi superiori ai 15 gg a 1 mese

Cod.	Regola	Punti	x mesi	Tipo calcolo	Unità mis.	Omog.	Sovr.	% val.
100	Servizi presso USL/PA nel profilo D	1,000	12	PRC	mesi	Si	Si	100
101	Servizi presso USL/PA nel profilo Ds	1,000	12	PRC	mesi	Si	Si	100
170	Servizio militare/civile funzioni inerenti	1,000	12	N	mesi	Si	Si	100
171	Servizio militare/civile funzioni non inerenti	0,000	12	N	mesi	Si	Si	100
180	Servizi presso case di cura conv. nel profilo	1,000	12	PRC	mesi	Si	Si	25
199	Servizi non valutabili	0,000	0	EVE		No	No	100

ACCADEMICI E DI STUDIO (max 5,000 punti)

arrotonda periodi superiori ai 0 gg a 0 mesi

Cod.	Regola	Punti	x mesi	Tipo calcolo	Unità mis.	Omog.	Sovr.	% val.
200	Requisito di ammissione - non valutabile	0,000	0	EVE	n.	No	No	100
201	Laurea specialistica/magistrale attinente	1,000	0	EVE	n.	No	No	100
202	Laurea specialistica/magistrale non attinente	0,100	0	EVE	n.	No	No	100
203	Laurea triennale attinente al profilo	0,700	0	EVE	n.	No	No	100
210	Master universitari di primo livello attinenti/ corsi universitari di perfezionamento attinenti	0,300	0	EVE	n.	No	No	100
211	Master universitari di secondo livello attinenti	0,500	0	EVE	n.	No	No	100
220	Dottorato di ricerca o diploma di specializzazione attinente	0,500	0	EVE	n.	No	No	100
221	Dottorato di ricerca o diploma di specializzazione non attinente	0,000	0	EVE	n.	No	No	100
299	Titoli accademici non valutabili	0,000	0	EVE		No	No	100

PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI (max 5,000 punti)

arrotonda periodi superiori ai 0 gg a 0 mesi

Cod.	Regola	Punti	x mesi	Tipo calcolo	Unità mis.	Omog.	Sovr.	% val.
300	Pubblicazioni attinenti	0,300	0	EVE	n.	No	No	100
350	Abstract, poster comunicazioni a congressi attinenti	0,100	0	EVE	n.	No	No	100
399	Pubblicazioni non valutabili	0,000	0	EVE		No	No	100

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE (max 14,000 punti)

arrotonda periodi superiori ai 0 gg a 0 mesi

Cod.	Regola	Punti	x mesi	Tipo calcolo	Unità mis.	Omog.	Sovr.	% val.
400	Contratti atipici presso ASL/PA nel profilo (co.co.co/co.co.pro/lib.prof. ecc.)	0,500	12	N	mesi	No	Si	100
401	Servizi presso USL/PA nel profilo tramite interinale/coop.	0,300	12	N	mesi	No	Si	100
410	Servizi presso privati nel profilo	0,200	12	N	mesi	No	Si	100
420	Borsa di studio/Attività di ricerca nel profilo	0,100	0	N	n.	No	No	100
421	Stage/tirocini/frequenze volontarie	0,000	0	N	n.	No	No	100
430	Docenza accademica attinente	0,200	0	EVE	n.	No	No	100
440	Relatore/Docente a corsi attinenti	0,050	0	EVE	n.	No	No	100
450	Partecipante a corsi attinenti/congressi attinenti	0,020	0	EVE	n.	No	No	100
451	Partecipazione a corsi di particolare rilevanza	0,050	0	EVE	n.	No	No	100
452	Partecipante a corsi di lingua/informatica	0,020	0	EVE	n.	No	No	100
453	Partecipante a corsi NON attinenti	0,000	0	EVE	n.	No	No	100
470	Certificazione BLS, BLS-D, PTC ecc. (obbligatorie non valutabili)	0,000	0	N	n.	No	No	100
471	Formazione obbligatoria lavoratori D.Lgs. 81/08 e s.m.i.	0,000	0	N	n.	No	No	100
490	Titoli vari non attinenti al profilo	0,000	0	N	n.	No	No	100
491	Titoli vari attinenti al profilo	0,010	0	N	n.	No	No	100
499	Titoli non valutabili	0,000	0	N	n.	No	No	100

PROVA 1

ALL. 2

1) L'OTIPM è:

- A) Una scala di valutazione standardizzata utilizzata dal terapeuta occupazionale dopo un corso di formazione specifico
- B) Uno strumento di ragionamento professionale per terapisti occupazionali per utilizzare l'occupazione come mezzo e fine
- C) E' un modello basato su un approccio bottom up centrato sul paziente

2) Quale tra queste affermazioni è errata: La COPM:

- A) È una misura di outcome centrata sul cliente e basata sull'occupazione
- B) E' un'intervista semistrutturata che facilita l'individuazione delle attività significative per il paziente
- C) Permette di quantificare performance e soddisfazione autopercepita attraverso scale visuo-analogiche da 1 a 100.

3) Cosa si intende per Appropriatezza di una prestazione sanitaria:

- A) E' il livello di efficacia di una prestazione per un particolare paziente
- B) E' l'opportunità che viene data al paziente di accedere ad un determinato Servizio
- C) E' la correlazione tra la richiesta del Medico di Base e il Servizio fornito dalla Struttura Sanitaria

4) Quale tra i seguenti è un Evento Avverso:

- A) Edema da trombosi venosa profonda
- B) Un episodio di perdita di coscienza
- C) Caduta a terra

5) Nel Concetto Bobath cosa si intende per facilitazione:

- A) la modalità con cui il terapeuta aiuta il paziente a svolgere le attività significative
- B) la modalità relazionale che permette un'interazione efficace terapeuta-paziente
- C) la modalità con cui si permette un processo attivo di apprendimento orientato al raggiungimento e ottimizzazione della funzione

6) Una lesione bilaterale delle aree anteriori dei lobi frontali (aree prefrontali) può causare:

- A) cambiamento nel comportamento della persona
- B) tremore a riposo
- C) deficit nel campo visivo

7) Nel Modello Gentle Care le tre componenti dell'assistenza protesica sono:

- A) Pazienti, Occupazioni, Ambiente
- B) Persone, Attività, Caregiver
- C) Persone, Programmi e Spazio fisico

8) Cosa si intende per Dissociazione Automatico-Volontaria nell'aprassia:

- A) Un gesto viene eseguito correttamente se richiesto dal terapeuta, ma fallisce se inserito in un'attività finalizzata
- B) Un gesto viene eseguito correttamente in risposta a sollecitazioni contestuali mentre fallisce se richiesto su comando
- C) Un gesto viene eseguito correttamente se inserito in una sequenza automatica, ma fallisce se volontario

9) Quale di queste affermazioni è falsa: CON L'INDICE DI BARTHEL

- A) Si stabilisce cosa fa il paziente e cosa potrebbe fare in contesto ecologico
- B) Si stabilisce il grado di dipendenza del paziente con un punteggio da 0 a 100
- C) E' permesso l'utilizzo di ausili per essere indipendenti

10) Lo Strategy Training in terapia occupazionale

- A) E' un programma specifico per pazienti aprassici
- B) E' un insieme di strategie utilizzate in modo standardizzato e validato
- C) E' un approccio restitutivo per pazienti aprassici

11) Quale di queste affermazioni è falsa: RSA APERTA:

- A) E' rivolta ad anziani non autosufficienti di età superiore a 75 anni, con invalidità del 100%
- B) E' rivolta ad anziani con diagnosi di demenza certificata da un medico specialista di strutture accreditate ex UVA ora centro deficit cognitivi e demenza (CDCD)
- C) Permette di usufruire di Servizi sanitari e sociosanitari che non possono essere eseguiti a domicilio

12) Secondo il D.Lgs 81/08 chi sono le figure coinvolte nella Gestione della Sicurezza

- A) Datore di lavoro, Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione (RSPP) , Medico Competente, Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza(RLS)
- B) Datore di lavoro, Preposto, Rappresentante dei Lavoratori per la Sicurezza(RLS), Responsabile Risorse umane
- C) Datore di lavoro, Medico di Guardia, Preposto, Lavoratore

13) Nella Malattia di Parkinson lo stadio 2 della Classificazione Hoehn&Yahr modificata corrisponde

- A) Sintomi bilaterali, alterazione della postura, bradicinesia in assenza di deficit di equilibrio
- B) Problematiche posturali e di equilibrio, cammino possibile ma compromesso
- C) Sintomi unilaterali che condizionano equilibrio e cammino

14) Una compressione del nervo mediano può comportare:

- A) Parestesie notturne, prevalentemente a carico delle prime tre dita della mano
- B) Deficit estensorio di polso e dita
- C) Ipotrofia e deficit dei muscoli interossei

15) La Pusher Syndrome è caratterizzata da:

- A) La tendenza a resistere attivamente alla correzione passiva verso la linea mediana
- B) Una forte spinta propulsa dall'emilato più affetto della lesione verso quello meno affetto
- C) L'allungamento dell'emisoma meno affetto e l'accorciamento di quello più affetto

16) Il concetto di volizione:

- A) Riguarda ciò che l'individuo ritiene importante (valori), ciò che percepisce come senso di competenza ed efficacia (causalità personale) e ciò che trova piacevole (interessi)
- B) Vede la motivazione come interazione tra caratteristiche interne dell'individuo e fattori esterni dell'ambiente
- C) Tutte le precedenti

17) Nel Modello Gentlecare la protesì "persone" è costituita da:

- A) équipe di reparto, medico di medicina generale e volontari
- B) équipe di reparto e volontari, familiari e amici della persona con demenza
- c) solo i familiari

18) La malattia di Alzheimer è caratterizzata:

- A) esordio con deficit di memoria episodica anterograda e talora sintomatologia depressiva associata
- B) precoce comparsa di cadute a terra
- C) assenza di disturbi del linguaggio nel decorso della malattia

19) Nella presa in carico di un paziente con demenza ad esordio atipico con afasia primaria progressiva. Il TO per raccogliere le informazioni biografiche utili alla stesura del profilo occupazionale e del progetto riabilitativo individuale:

- A) raccoglie informazione dai caregiver formali e informali e dall'ambiente sociale del paziente, osserva il comportamento spontaneo del paziente all'interno dell'ambiente, osserva l'ambiente fisico.
- B) raccoglie informazioni su abitudini presenti e passate dal caregiver
- c) inizierà con lo svolgimento delle attività di base del quotidiano

20) Quale delle seguenti affermazioni è VERA: gli strumenti di contenzione

- A) Sono utili a ridurre il rischio di caduta e conseguentemente non è necessario controllare il paziente
- B) Devono essere prescritti da un medico e prevede un consenso informato da parte del paziente o del suo legale rappresentante
- C) Non possono essere usati in contesti socio sanitari ma solo in ospedale

21) Quali dei seguenti segni possono essere riscontrati nelle patologie cerebellari:

- A) atassia, aprassia, afasia
- B) atassia, nistagmo, dismetria
- C) afasia, nistagmo, dismnesia

22) In base alle norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento (art.1 Legge 219)

- A) Il consenso deve essere espresso in forma scritta
- B) una volta raccolto il consenso, lo stesso non è modificabile nel tempo
- C) Il consenso informato, acquisito nei modi e con gli strumenti più consoni alle condizioni del paziente, è documentato in forma scritta o attraverso videoregistrazioni o, per la persona con disabilità, attraverso dispositivi che le consentano di comunicare

23) Il paziente con Neglect peripersonale

- A) non ha consapevolezza dell'emisoma controlaterale alla lesione
- B) non ha consapevolezza dello spazio che può raggiungere intorno a lui
- C) non ha consapevolezza dello spazio più lontano intorno a lui

24) Cosa si intende per Rizoartrosi

- A) Artrosi specifica dell'articolazione radio-carpica
- B) Artrosi specifica dell'articolazione trapezio-metacarpale
- C) Artrosi specifica dell'articolazione gleno-omeroale

25) Una persona con diagnosi di Mild Cognitive Impairment (MCI) o Disturbo Neurocognitivo Minore:

- A) Presenta deficit cognitivi che possono condizionare l'autonomia in alcune attività di base della vita quotidiana
- B) Presenta deficit cognitivi che possono condizionare l'autonomia in alcune attività strumentali della vita quotidiana
- C) Tutte le precedenti

26) Quale delle seguenti affermazioni sul Delirium è falsa:

- A) E' un disturbo dell'attenzione e dello stato di coscienza; rappresenta un cambiamento rispetto alle condizioni di base del paziente e fluttua durante la giornata
- B) E' diretta conseguenza di una patologia medica in corso, o di effetti collaterali di farmaci, esposizione a tossine, può essere conseguenza di molteplici cause
- C) E' un disturbo del comportamento associato alla demenza

27) Quale delle seguenti risposte è corretta nella demenza fronto temporale:

- A) non ha mai un esordio giovanile
- B) può presentare alterazioni del comportamento sociale e disinibizione
- C) il deficit di memoria è il tipico sintomo di esordio

28) Quale di queste affermazioni è vera:

- A) Le ASP sono dotate di autonomia statutaria, regolamentare, patrimoniale, contabile, tecnica e gestionale e operano con criteri imprenditoriali con obbligo di pareggio di bilancio.
- B) le ASP sono associazioni di volontariato
- C) Le ASP sono aziende a carattere pubblico e privato a scopo di lucro

29) Per la prevenzione delle cadute in ambito domestico è consigliabile:

- A) Posizionare tutti gli oggetti più utilizzati nei ripiani più in alto, in modo da non doversi abbassare
- B) Utilizzare la vasca dotata di antiscivolo in modo che l'anziano possa sedersi sul fondo
- C) Valutare l'intensità delle luci per evitare riflessi e illuminare correttamente l'ambiente

30) In medicina cosa si intende per Compliance?

- A) lo stato psicologico del paziente durante la prima valutazione
- B) Il grado in cui un paziente segue le prescrizioni mediche farmacologiche e non farmacologiche
- C) nessuna delle precedenti

PROVA 2**1) Il paziente con Neglect peripersonale**

- A) non ha consapevolezza dell'emisoma controlaterale alla lesione
- B) non ha consapevolezza dello spazio che può raggiungere intorno a lui
- C) non ha consapevolezza dello spazio più lontano intorno a lui

2) Il D.Lgs 81/08:

- A) Regola la tutela della salute e sicurezza dei degenti nei luoghi di cura
- B) Regola la tutela della salute e sicurezza dei lavoratori sul luogo di lavoro
- C) Tutte le precedenti

3) Cosa si intende per Rizoartrosi

- A) Artrosi specifica dell'articolazione radio-carpica
- B) Artrosi specifica dell'articolazione trapezio-metacarpale
- C) Artrosi specifica dell'articolazione gleno-omeroale

4) Quale di questi interventi programmatici non rientrano nella LR 22/21 di Regione Lombardia

- A) Lo sviluppo telemedicina e teleriabilitazione
- B) L'istituzione delle Cure intermedie
- C) Il potenziamento di strutture e presidi territoriali

5) Secondo la DGR 3833/2015 in quale Profilo rientrano gli utenti con Demenza per cui è obbligatoria la figura del Terapista Occupazionale

- A) Profilo 2
- B) Profilo 4
- C) Profilo 5

6) In Sanità quando un intervento è di efficacia provata si dice che è:

- A) Appropriato
- B) Opportuno
- C) Adeguato

7) Quale di queste affermazioni é falsa: IL CONCETTO BOBATH:

- A) E' restoring oriented: valuta e promuove il recupero massimale del comportamento motorio efficiente
- B) E' orientato sullo sviluppo di strategie compensatorie per l'indipendenza funzionale
- C) Si basa sulle teorie contemporanee del controllo motorio, della plasticità neuro-muscolare e dell'apprendimento motorio

8) La carrozzina con assetto ribassato è consigliata:

- A) Per utenti con paraplegia incompleta
- B) Per utenti con emiplegia
- C) Per utenti con un'altezza inferiore a 150 cm

9) Nella Malattia di Parkinson lo stadio 4 della Classificazione Hoehn&Yahr modificata corrisponde:

- A) Stadio finale con disabilità avanzata: deambulazione e stazione eretta sono possibili solo con assistenza
- B) Sintomi bilaterali, alterazione della postura, bradicinesia in assenza di deficit di equilibrio
- C) Sintomi severi per cui è necessaria assistenza, ma stazione eretta e deambulazione compromesse risultano ancora possibili

10) Quali sono le caratteristiche dello spazio fisico nel modello protesico Gentlecare:

- A) sicurezza, accessibilità /libertà di movimento, riconoscibilità degli spazi, funzionalità rispetto alle attività, flessibilità /adattabilità allo stadio di malattia, comfort e spazi di socializzazione
- B) sicurezza, stabilità nel tempo, comfort, riconoscibilità degli spazi, limitare la libera mobilità per ridurre il rischio di wandering
- C) il modello non prevede adattamenti dell'ambiente

11) Quale di queste manifestazioni non è tipica di una lesione del nervo radiale:

- A) Deficit estensorio di polso e dita
- B) Deficit nel movimento di supinazione
- C) Ipoestesia cutanea dell'eminanza ipotenar

12) Nel Modello MOHO quali sono i tre sottosistemi della Persona?

- A) Mostrare curiosità, iniziare azioni\compiti, mostrare preferenze
- B) Volizione, abitudine, capacità di performance
- C) componente motoria, cognitiva, affettiva

13) La Pusher Syndrome è caratterizzata da:

- A) La tendenza a resistere attivamente alla correzione passiva verso la linea mediana
- B) Una forte spinta propulsa dall'emilato più affetto della lesione verso quello meno affetto
- C) L'allungamento dell'emisoma meno affetto e l'accorciamento di quello più affetto

14) Nell'organizzare la routine di attività in una persona con demenza in regime di ricovero RSA, il TO:

- A) svolge un intervento su tutti i pazienti mirato al recupero delle attività strumentali (I/ADL)
- B) imposta un programma settimanale che preveda il coinvolgimento del maggior numero di Ospiti che svolgono insieme una stessa attività scelta dal TO
- C) programma attività individuali e di gruppo che favoriscano il mantenimento delle abilità motorie e cognitive specifiche per ogni Ospite

15) Una persona con diagnosi di Mild Cognitive Impairment (MCI) o Disturbo Neurocognitivo Minore:

- A) Presenta deficit cognitivi che possono condizionare l'autonomia in alcune attività di base della vita quotidiana
- B) Presenta deficit cognitivi che possono condizionare l'autonomia in alcune attività strumentali della vita quotidiana
- C) Tutte le precedenti

16) Come si definisce l'accessibilità di un edificio?

- A) La possibilità di raggiungere l'edificio e le singole unità ambientali, di entrarvi agevolmente e di fruirvi in condizioni sicure e autonome
- B) La possibilità di accedere agli spazi di relazione e ad almeno un servizio igienico di ogni unità immobiliare
- C) La possibilità di modificare nel tempo lo spazio costruito allo scopo di renderlo completamente fruibile, senza modificare la struttura e la rete degli impianti comuni

17) Quale delle seguenti affermazioni sul Delirium è falsa:

- A) E' un disturbo dell'attenzione e dello stato di coscienza; rappresenta un cambiamento rispetto alle condizioni di base del paziente e fluttua durante la giornata
- B) E' diretta conseguenza di una patologia medica in corso, o di effetti collaterali di farmaci, esposizione a tossine, può essere conseguenza di molteplici cause
- C) E' un disturbo del comportamento associato alla demenza

18) Quale delle seguenti risposte è corretta nella demenza fronto temporale:

- A) non ha mai un esordio giovanile
- B) può presentare alterazioni del comportamento sociale e disinibizione
- C) il deficit di memoria è il tipico sintomo di esordio

19) Per la prevenzione delle cadute in ambito domestico è consigliabile:

- A) Posizionare tutti gli oggetti più utilizzati nei ripiani più in alto, in modo da non doversi abbassare
- B) Utilizzare la vasca dotata di antiscivolo in modo che l'anziano possa sedersi sul fondo
- C) Valutare l'intensità delle luci per evitare riflessi e illuminare correttamente l'ambiente

20) Quale delle seguenti affermazioni è VERA: gli strumenti di contenzione

- A) Sono utili a ridurre il rischio di caduta e conseguentemente non è necessario controllare il paziente
- B) Devono essere prescritti da un medico e prevede un consenso informato da parte del paziente o del suo legale rappresentante
- C) Non possono essere usati in contesti socio sanitari ma solo in ospedale

21) Quale di queste affermazioni è corretta: CON L'INDICE DI BARTHEL

- A) Si stabilisce cosa fa il paziente e cosa potrebbe fare in contesto ecologico
- B) Si stabilisce il grado di dipendenza del paziente con un punteggio da 0 a 100
- C) Non è permesso l'utilizzo di ausili per essere indipendenti

22) Il Piano Assistenziale Individualizzato (PAI) è:

- A) uno strumento di raccolta dati
- B) è uno strumento di pianificazione ad esclusiva pertinenza del Medico Geriatra
- C) è uno strumento di pianificazione assistenziale individuale che prevede una valutazione multidimensionale

23) In base alle norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento (art.1 Legge 219)

- A) Il consenso informato, acquisito nei modi e con gli strumenti più consoni alle condizioni del paziente, è documentato in forma scritta o attraverso videoregistrazioni o, per la persona con disabilità, attraverso dispositivi che le consentano di comunicare
- B) Se non può essere espresso in modalità scritta, il consenso non ha valore legale
- C) una volta raccolto il consenso, lo stesso non è modificabile nel tempo

24) La sola inclinazione dello schienale della carrozzina basculante è utile quando:

- A) Il paziente ha bisogno di riposo
- B) È necessario posturare adeguatamente il paziente
- C) Nessuna delle precedenti

25) Le disposizioni per favorire il superamento delle barriere architettoniche negli edifici privati è riportata nella legge:

- A) L. n13/1989
- B) L. n41/1986
- C) L. n67/2003

26) Cosa si intende per evento sentinella:

- A) un evento avverso che non causa danno
- B) un evento avverso di particolare gravità che causa morte o gravi danni alla persona
- C) un evento anticipatorio

27) La sublussazione della spalla nel paziente con emiplegia può essere causata:

- A) da uno scorretto posizionamento dell'arto superiore
- B) da manovre errate durante la mobilizzazione
- c) entrambe le precedenti

28) In cosa consiste l'Economia Articolare per pazienti reumatici

- A) E' un programma standardizzato di addestramento alle strategie di protezione articolare
- B) E' un intervento finalizzato a ridurre lo stress articolare e il dolore durante le attività di vita quotidiane
- C) E' una consulenza finalizzata ad identificare gli ausili più idonei per ridurre l'affaticabilità del malato

29) Per prevenire il rischio di lussazione della protesi d'anca durante le attività di abbigliamento il T.O.

- A) educa il paziente a vestire la parte inferiore da sdraiato sul letto iniziando dall'arto operato
- B) educa il paziente a svolgere le attività evitando movimenti quali flessione oltre i 90° o accavallare l'arto operato
- C) svolge solo una consulenza sull'ambiente identificando le sedute troppo basse

30) Con il termine di ASP si intende:

- A) Azienda Servizi alla Persona, ente di diritto pubblico e privato con finalità di rilevanza sociale
- B) Azienda Servizi alla Persona, ente di diritto pubblico con finalità di rilevanza sociale e sociosanitaria
- C) Azienda Servizi alla Persona, ente di diritto privato convenzionato con finalità sanitaria

PROVA 3

1) Nel Modello Persona Ambiente Occupazione (PEO) il fattore Tempo:

- A) Si riferisce solo alla durata dell'attività e determina la qualità della Performance
- B) Si riferisce sia al tempo breve in cui viene svolta l'attività, alla giornata o alla vita intera dell'individuo
- C) Nessuna delle precedenti

2) Secondo la DGR 3833/2015 quali sono le figure obbligatoriamente previste nel profilo 5 delle Cure Intermedie?

- A) Medico- Infermiere -Professionista della Riabilitazione
- B) Medico- Psicologo -Terapista Occupazionale
- C) Medico - Infermiere -Terapista occupazionale

3) Nella Malattia di Parkinson lo stadio 3 della Classificazione Hoehn&Yahr modificata corrisponde a:

- A) Stadio finale con disabilità avanzata: deambulazione e stazione eretta sono possibili solo con assistenza
- B) Sintomi bilaterali, alterazione della postura, bradicinesia in assenza di deficit di equilibrio
- C) Sintomi da moderati a severi con difficoltà posturali e disturbi dell'equilibrio che condizionano compromissione del cammino

4) Per prevenire il rischio di lussazione della protesi d'anca durante le attività di abbigliamento il T.O.

- A) educa il paziente a vestire la parte inferiore da sdraiato sul letto iniziando dall'arto operato
- B) educa il paziente a svolgere le attività evitando movimenti quali flessione oltre i 90° o accavallare l'arto operato
- C) svolge solo una consulenza sull'ambiente identificando le sedute troppo basse

5) Quali di queste frasi è corretta: L'OTIPM

- A) E' uno strumento standardizzato che valute le funzioni motorie e le funzioni cognitive
- B) Deve essere utilizzato in ambiente ecologico solo al domicilio del paziente
- C) E' uno modello occupation-centred

6) Una lesione bilaterale delle aree anteriori dei lobi frontali (aree prefrontali) può causare:

- A) cambiamenti nel comportamento della persona
- B) deficit nel campo visivo
- C) tremore a riposo

7) Perché Il Modello Gentlecare si definisce protesico

- A) perché si basa sull'individuazione di protesi utili a migliorare la qualità di vita del paziente
- B) perché persone, ambiente e attività sono considerati agenti terapeutici per favorire il benessere del paziente
- C) perché le attività individuali e di gruppo supportano le abilità funzionali del paziente

8) Secondo il D.Lgs 81/08 la Movimentazione Manuale dei Carichi/Pazienti può costituire rischio quando:

- A) Obbliga ad una torsione o inclinazione del tronco
- B) l'operatore è in equilibrio instabile
- C) tutte le precedenti

9) Nella Demenza a corpi di Lewy (LBD)

- A) possono essere presenti allucinazioni visive complesse e sintomi extrapiramidali
- B) non sono presenti sintomi extrapiramidali, né fluttuazioni di vigilanza
- C) il deficit cognitivo di esordio tipicamente coinvolge la perdita di memoria

10) Quale affermazione relativamente al Modello Gentlecare è errata:

- A) la creazione di una routine significativa per la persona con demenza riduce i livelli di stress
- B) il Modello considera i disturbi del comportamento come sintomi alla demenza alla stregua dei deficit cognitivi
- C) il Modello prevede interventi finalizzati alla creazione di un'alleanza terapeutica con la famiglia

11) Quale delle seguenti affermazioni sul delirium è corretta:

- A) quando presente è gravato da un outcome avverso, si associa ad un peggioramento dello stato cognitivo e funzionale del paziente
- B) si associa ad un aumento del rischio di caduta
- C) entrambe le precedenti

12) Gli elementi che solitamente costituiscono un sistema posturale sono:

- A) Il sistema di seduta, il sedile, lo schienale
- B) La carrozzina bascula, il cuscino, lo schienale avvolgente
- C) Lo schienale tensionabile, il cuscino in fibra cava, lo schienale regolabile

13) Nel Modello PEO l'acronimo tradotto significa:

- A) Persona, Ambiente, Occupazione
- B) Persona, Partecipazione, Occupazione
- C) Performance, Abituazione, Occupazione

14) Nell'intervento al domicilio in una persona con demenza in fase lieve di malattia, il TO:

- A) propone ausili che potrebbero facilitare l'orientamento spaziale e temporale
- B) addestra il caregiver rispetto alle strategie per fronteggiare i disturbi comportamentali
- C) valuta l'ambiente fisico e sociale del paziente, individua le problematiche nella performance, condivide strategie e si confronta con le persone che ruotano attorno alla persona con demenza

15) Quale delle seguenti affermazioni è VERA: gli strumenti di contenzione

- A) Sono utili a ridurre il rischio di caduta e conseguentemente non è necessario controllare il paziente
- B) Devono essere prescritti da un medico e prevede un consenso informato da parte del paziente o del suo legale rappresentante
- C) Non possono essere usati in contesti socio sanitari ma solo in ospedale

16) Il rischio di caduta di un anziano è legato a:

- A) Fattori intrinseci della persona come deficit sensoriale, cognitivo, motorio
- B) Fattori estrinseci quali malattie concomitanti, abbigliamento non idoneo, uso scorretto degli ausili
- C) Entrambe le risposte

17) Quale di queste affermazioni è falsa: CON L'INDICE DI BARTHEL

- A) Si stabilisce cosa fa il paziente e cosa potrebbe fare in contesto ecologico
- B) Si stabilisce il grado di dipendenza del paziente con un punteggio da 0 a 100
- C) E' permesso l'utilizzo di ausili per essere indipendenti

18) In base alle norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento (art.1 Legge 219)

- A) Il consenso, se non può essere espresso in modalità scritta, non ha valore legale
- B) Il consenso informato, acquisito nei modi e con gli strumenti più consoni alle condizioni del paziente, è documentato in forma scritta o attraverso videoregistrazioni o, per la persona con disabilità, attraverso dispositivi che le consentano di comunicare
- C) Una volta raccolto il consenso, lo stesso non è modificabile nel tempo

19) Nel Concetto Bobath cosa si intende per facilitazione:

- A) la modalità con cui il terapeuta aiuta il paziente a svolgere le attività significative
- B) la modalità relazionale che permette un'interazione efficace terapeuta-paziente
- C) la modalità con cui si permette un processo attivo di apprendimento orientato al raggiungimento e ottimizzazione della funzione

20) Il paziente con Neglect peripersonale

- A) non ha consapevolezza dell'emisoma controlaterale alla lesione
- B) non ha consapevolezza dello spazio che può raggiungere intorno a lui
- C) non ha consapevolezza dello spazio più lontano intorno a lui

21) Le disposizioni per favorire il superamento delle barriere architettoniche negli edifici privati è riportata nella legge:

- A) L. n13/1989
- B) L. n41/1986
- C) L. n67/2003

22) La sindrome spalla-mano:

- A) è sempre presente nel paziente con emiplegia
- B) è correlato con la negligenza spaziale unilaterale
- C) è una complicanza a carico dell'arto superiore plegico

23) La sindrome del tunnel carpale provoca:

- A) disturbi di sensibilità e dolore all'articolazione trapezio-metacarpale
- B) disturbi di sensibilità e dolore al polso
- C) disturbi di sensibilità e dolore soprattutto alle prime tre dita della mano

24) In cosa consiste l'Economia Articolare per pazienti reumatici

- A) E' un programma validato e standardizzato di addestramento alle strategie di protezione articolare
- B) E' un intervento finalizzato a ridurre lo stress articolare e il dolore durante le attività di vita quotidiane
- C) E' una consulenza finalizzata ad identificare gli ausili più idonei per ridurre l'affaticabilità del malato

25) Nell'organizzare la routine di attività in una persona con demenza in regime di ricovero RSA, il TO:

- A) svolge un intervento su tutti i pazienti mirato al recupero delle attività strumentali (I/ADL)
- B) imposta un programma settimanale che preveda il coinvolgimento del maggior numero di Ospiti che svolgono insieme una stessa attività scelta dal TO
- C) programma attività individuali e di gruppo che favoriscano il mantenimento delle abilità motorie e cognitive specifiche per ogni Ospite

26) Con il termine di ASP si intende:

- A) Azienda Servizi alla Persona, ente di diritto pubblico e privato con finalità di rilevanza sociale
- B) Azienda Servizi alla Persona, ente di diritto privato convenzionato con finalità sanitaria
- C) Azienda Servizi alla Persona, ente di diritto pubblico con finalità di rilevanza sociale e sociosanitaria

27) Quale di questi interventi programmatici non rientrano nella LR 22/21 di Regione Lombardia

- A) Lo sviluppo telemedicina e teleriabilitazione
- B) L'istituzione delle Cure intermedie
- C) Il potenziamento di strutture e presidi territoriali

28) Quale tra questi ausili non è prescrivibile attraverso il Nomenclatore Tariffario?

- A) sollevatore passivo
- B) asse per il trasferimento in vasca
- C) materasso antidecubito

29) Quale di queste affermazioni è corretta con il Mini-Mental State Examination (MMSE):

- A) È uno strumento di screening, il che significa che, dopo una valutazione iniziale, deve essere sempre completato da esami più approfonditi
- B) Il MMSE è uno strumento che consente di porre diagnosi di demenza
- C) Il MMSE è uno strumento che fornisce indicazioni sullo stato di salute del paziente

30) Cosa si intende per Appropriatezza di una prestazione sanitaria:

- A) E' il livello di efficacia di una prestazione per un particolare paziente
- B) E' l'opportunità che viene data al paziente di accedere ad un determinato Servizio
- C) E' la correlazione tra la richiesta del Medico di Medicina Generale e il Servizio fornito dalla Struttura Sanitaria